

.....  
pieczęć

.....  
miejsowość, data

**FORMULARZ REJESTRACYJNY CZŁONKA  
POLSKO-DOMINIKAŃSKIEJ IZBY GOSPODARCZEJ (PDIG)**

Niniejszym zgłaszamy członkostwo w Polsko-Dominikańskiej Izbie Gospodarczej:

**DANE FIRMY**

NAZWA FIRMY: .....

ADRES FIRMY: .....

FORMA PRAWNA: .....

TELEFON: ..... FAX: .....

E-MAIL\*: ..... ROK ZAŁOŻENIA: .....

NIP: ..... KRS: ..... REGON .....

**WŁAŚCICIEL / PREZES / DYREKTOR FIRMY:**

IMIĘ I NAZWISKO .....

NR PESEL ..... NR PASZPORTU .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

**PRZEDSTAWICIEL FIRMY D/S KONTAKTÓW Z IZBĄ**

IMIĘ I NAZWISKO: .....

FUNKCJA: .....

TELEFON BEZPOŚREDNI: ..... E-MAIL\*: .....

\*Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od Polsko-Dominikańskiej Izby Gospodarczej drogą elektroniczną, zgodnie z wymogami ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (ustawa z dn. 18.07.2002 r.). Zgoda ta jest niezbędna, ponieważ Komitet Założycielski Polsko-Dominikańskiej Bilateralnej Izby Gospodarczej informuje swoich członków o procesie tworzenia Izby oraz o działalności statutowej przede wszystkim drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zawierających adres firmy, moje imię i nazwisko, nr PESEL, nr paszportu, adres zamieszkania, stanowisko, numer telefonu oraz adres e-mail) w celach mianowania na członka Polsko-Dominikańskiej Izby Gospodarczej, realizacji działań statutowych Izby, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Izby, także w ramach informacji zamieszczanych na jej stronie internetowej i w mediach oraz Bazy Firm Współpracujących. Zostałem/am poinformowany/a o prawie do wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania oraz o możliwości zażądania usunięcia ich z tej bazy, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. Administratorem danych (AD) jest Fundacja Dominikana w Polsce (FDP) mająca siedzibę w Warszawie (02-013) przy ul. Lindleya 16.

Jako osoba reprezentująca Firmę (pełnomocnik Firmy), niniejszym potwierdzam prawdziwość i aktualność przedstawionych powyżej danych.

.....  
czytelny podpis

osoby upoważnionej do kontaktu

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania firmy

**UWAGA: formularz prosimy przesłać na adres:**  
Polsko-Dominikańska Izba Gospodarcza  
ul. Nowolipki 32/27  
01-019 Warszawa

